

**STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN
KLIEN YANG MENGALAMI KRISIS HIPERTENSI DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS HARAPAN BARU SAMARINDA**

KARYA TULIS ILMIAH



DIAJUKAN OLEH:

RIZKY GILANG ROMADHON

1911102416072

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

2022

Studi Kasus Asuhan Keperawatan

Klien yang Mengalami Krisis Hipertensi di Wilayah Kerja PUSKESMAS

Harapan Baru Samarinda

Karya Tulis Ilmiah



Diajukan Oleh:

Rizky Gilang Romadhon

1911102416072

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2022

MOTTO

“Allah akan meninggikan orang-orang yang beriman diantaramu dan orang-orang yang diberi ilmu pengetahuan beberapa derajat.” (Q.S. Al-Mujadalah ayat 11)

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rizky Gilang Romadhon

Nim : 1911102416072

Program Studi : DIII Keperawatan

Judul :

**STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI
KRISIS HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUKESMAS HARAPAN BARU
SAMARINDA**

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis benar-benar hasil karya saya sendiri bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain. Apabila diketahui bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini maka Saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Pemendiknas nomor 17 tahun 2010).

Samarinda, 11 Juni 2022



Rizky Gilang Romadhon
1911102416072

LEMBAR PERSETUJUAN

**STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI
KRISIS HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS HARAPAN BARU
SAMARINDA**

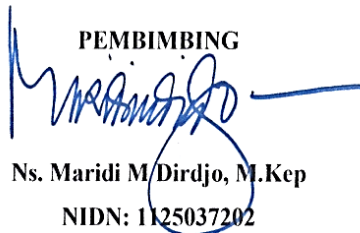
DISUSUN OLEH:

RIZKY GILANG ROMADHON

1911102416072

**Disetujui untuk di ujikan
Pada Tanggal 14 Juni 2022**

PEMBIMBING

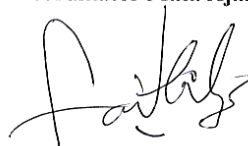


Ns. Maridi M Dirdjo, M.Kep

NIDN: 1125037202

Mengetahui,

Koordinator Mata Ajar KTI



Ns. Faried Rahman Hidayat, S.Kep., M.Kes

NIDN : 1112068002

LEMBAR PENGESAHAN


STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI
KRISIS HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS HARAPAN
BARU SAMARINDA

DISUSUN OLEH :

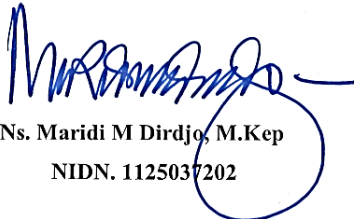
RIZKY GILANG ROMADHON
1911102416072

Diseminarkan dan diujikan
Pada Tanggal, 14 Juni 2022

Penguji I


Ns. Slamet Purnomo, M.kep
NIDN. 1123019301

Penguji II


Ns. Maridi M Dirdjo, M.Kep
NIDN. 1125037202

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Keperawatan


Ns. Ramdhany Ismahmudi, MPH
NIDN. 1110087901

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademika Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rizky Gilang Romadhon

NIM : 1911102416072

Program Studi : DIII Keperawatan

Fakultas : Ilmu Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-Exclusive Royalti-Free Right*) atas karya tulis saya yang berjudul:

“Studi Kasus Asuhan Keperawatan Klien Yang Mengalami Krisis Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Baru Samarinda.”

Beserta Perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur berhak menyimpan, mengalihmediakan/formatkan, mengelola dalam bentuk pangalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Dibuat :

Pada tanggal : 10 Juni 2022

Yang menyatakan



Rizky Gilang Romadhon

NIM. 1911102416072

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh, selalu bersyukur dengan mengucap Alhamdulillah, berkat ridho Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya, serta tak lupa pula shalawat serta salam penulis ucapkan kepada junjungan Nabi Muhammad SAW sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul "*Asuhan Keperawatan Klien Yang Mengalami Krisis Hipertensi di Wilayah Kerja Pukesmas Harapan Baru.*"

Selama proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah, penulis banyak memperoleh bantuan, pembelajaran, motivasi, dan dorongan semangat dari pihak. Untuk itu penulis juga mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
2. Bapak Ghozali, Ph.D selaku Wakil Rektor I Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
3. Ibu Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp. M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan VII
4. Bapak Ns. Ramdhany Ismahmudi, S.Kep.,MPH selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
5. Bapak Ns. Faried Rahman Hidayat, S.Kep.,M.Sc selaku coordinator mata ajar Karya Tulis Ilmiah.
6. Bapak Ns. Selamat Purnomo, M.Kep selaku penguji yang telah menyediakan waktunya untuk memberikan bimbingan serta motivasi yang baik dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Ibu Ns. Maridi M. Dirdjo, M.Kep selaku pembimbing yang telah menyediakan waktunya untuk memberikan bimbingan serta motivasi yang baik dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Bapak dan ibu dosen serta seluruh karyawan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
9. Kepada keluarga saya yang tercinta dan tersayang Bapak Suroso Utomo dan Ibu Sulastri, Terima Kasih atas segala kekuatan doa nasihat serta dukungan

dan kasih sayang yang tiada hentinya diberikan kepada saya selama ini, maaf jika saya belum menjadi yang terbaik untuk Ibu dan Bapak, tetapi saya akan terus mengusahakan untuk menjadi yang terbaik.

10. Kepada teman-teman seangkatan khususnya pada program sudi diploma tiga keperawatan saya mengucapkan banyak terima kasih, telah memberikan dukungan baik secara pikiran tenaga maupun materi demi kelancaran penyusunan karya tulis ilmiah ini
11. Kepada civitas akademika umkt yang tidak bisa saya sebutkan namanya satu per satu terima kasih telah memberikan motivasi, dukungan dan perhatian kepada penulis.

Semoga segala kebaikan yang telah diberikan mendapatkan pahala dari Allah SWT. Dalam penyusunan Kaya Tulis Ilmiah ini, penulis menyadari masih banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu dengan lapang dada penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun agar bermanfaat untuk semua pihak khususnya dalam lingkup kesehatan. Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Samarinda, 14 Juni 2022

Rizky Gilang Romadhon

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
MOTTO.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
INTISARI.....	xiii
<i>ABSTRACT</i>	xiv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian	7
BAB II.....	9
TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep Penyakit.....	9
1. Definisi	9
2. Etiologi	10
3. Tanda dan Gejala.....	10
4. Patofisiologi	11
5. Pathway Krisis Hipertensi	13
6. Klasifikasi Krisis Hipertensi.....	14

7. Faktor Resiko Krisis Hipertensi	15
8. Komplikasi Krisis Hipertensi	18
9. Penatalaksanaan.....	19
B. Konsep Asuhan Keperawatan	22
C. Konsep Terapi Konsumsi Perasan Buah Pepaya	31
D. Evaluasi Keperawatan.....	34
BAB III.....	36
METODE PENELITIAN.....	36
A. Desain Penelitian.....	36
B. Subyek Studi Kasus.....	36
C. Fokus Studi.....	37
D. Definisi Operasional.....	37
E. Tempat Dan Waktu Studi Kasus	39
F. Prosedur Penelitian.....	39
G. Metode Dan Instrumen Pengumpulan Data	39
H. Keabsahan Data.....	40
I. Analisis Data Dan Penyajian Data	40
J. Etika Studi Kasus	41
BAB IV	42
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	42
A. Hasil	42
1. Gambaran lokasi penelitian	42
2. Pengkajian	42
3. Analisa Data dan Diagnosis Keperawatan	50
4. Perencanaan, Pelaksanaan dan Evaluasi.....	52

B. Pembahasan.....	66
1. Pengkajian	67
2. Diagnosis Keperawatan	72
3. Perencanaan/Intervensi.....	76
4. Implementasi	79
5. Evaluasi	80
6. Terapi Komplementer Minuman Perasan Buah Pepaya Mangkal	82
BAB V.....	86
KESIMPULAN DAN SARAN.....	86
A. Kesimpulan	86
1. Analisis	86
2. Diagnosis keperawatan.....	87
3. Perencanaan.....	87
4. Pelaksanaan	87
5. Evaluasi	88
B. Saran.....	88
1. Bagi Klien/Pasien	88
2. Bagi keluarga.....	88
3. Bagi peneliti.....	89
DAFTAR PUSTAKA	90
LAMPIRAN	

Studi Kasus Asuhan Keperawatan Klien yang Mengalami Krisis Hipertensi di Wilayah Kerja PUSKESMAS Harapan Baru Samarinda

Rizky Gilang Romadhon (2019)

Dosen Pembimbing 1: Ns. Maridi M Dirdjo, M.Kep Dosen

Pembimbing 2: Ns. Slamet Purnomo, M.Kep

Jurusan Keperawatan UMKT Universitas Muhammdiyah Kalimantan Timur, Jl. Ir. H Juanda No. 15 Sidodadi. Kota Samarinda 75124
Email : rizkygilang2001@gmail.com

INTISARI

Krisis hipertensi bisa dikatakan menjadi penyebab utama kematian dan menjadi pencetus utama untuk penyakit jantung, otak dan ginjal serta vaskular. Hipertensi yang dapat dikontrol akan menurunkan kemungkinan sebuah komplikasi akibat kerusakan organ. Hipertensi dapat diklasifikasikan menjadi beberapa derajat yaitu pada pra hipertensi (120-139/80-89 mmHg), hipertensi pada tahap 1 (140-159/100 mmHg) dan hipertensi tahap 2 atau krisis hipertensi (>160/>100 mmHg). Krisis hipertensi dapat diklasifikasikan menjadi 2 yaitu hipertensi emergensi dan hipertensi urgensi. Penjelasan secara ilmiah dari penyebab umum hipertensi adalah meningkatnya resistensi pembuluh darah perifer. Pasien yang menderita penyakit hipertensi cenderung memiliki ketidakstabilan hemodinamik. Pemberian tindakan terbaik kepada penderita hipertensi adalah dengan memberikan agen antihipertensi yang sesuai dengan kondisi pasien. Banyak cara untuk mengatasi hipertensi atau krisis hipertensi baik itu dengan tindakan medis ataupun terapi komplementer. Dalam karya tulis ilmiah ini penulis memilih dan mengembangkan terapi komplementer yaitu minuman perasan buah pepaya mangkal yang berguna untuk menurunkan dan mengontrol tekanan darah penderita hipertensi. Penulis memilih untuk meneliti terapi komplementer minuman perasan buah pepaya mangkal ini karena banyak dari penelitian sebelumnya yang mengatakan terapi komplementer ini efektif dalam mengatasi krisis hipertensi, dari segi alat dan bahan yang digunakan mudah di jangkau serta didapatkan khususnya di daerah tropis seperti indonesia.

Kata kunci : krisis hipertensi, hipertensi emergensi, hipertensi urgensi, terapi komplementer minuman perasan buah pepaya mangkal

*Case Study of Nursing Care for Client Experiencing a Hypertention Crisis in The Work Area of
The Harapan Baru Public Health Center Samarinda*

Rizky Gilang Romadhon (2019)

Dosen Pembimbing 1: Ns. Maridi M Dirdjo, M.Kep Dosen

Pembimbing 2: Ns. Slamet Purnomo, M.Kep

Jurusan Keperawatan UMKT Universitas Muhammdiyah Kalimantan

Timur, Jl. Ir. H Juanda No. 15 Sidodadi. Kota Samarinda 75124

Email : rizkygilang2001@gmail.com

ABSTRACT

Hypertension crisis can be said to be a major cause of death and a major trigger for heart, brain and kidney and vascular diseases. Hypertension that can be controlled will reduce the possibility of a complication due to organ damage. Hypertension can be classified into several degrees, namely pre-hypertension (120-139/80-89 mmHg), hypertension at stage 1 (140-159/100 mmHg) and stage 2 hypertension or hypertension crisis (>160/>100 mmHg). Hypertension crisis can be classified into 2, namely hypertension emergencies and hypertension urgencies. The scientific explanation of a common cause of hypertension is increased peripheral vascular resistance. Patients suffering from hypertension tend to have hemodynamic instability. Giving the best action to patients with hypertension is to give antihypertensive agents according to the patient's condition. There are many ways to overcome hypertension or hypertension crisis, either with medical measures or complementary therapies. In this scientific paper, the author selects and develops a complementary therapy, namely a drink of papaya fruit juice which is useful for lowering and controlling blood pressure of people with hypertension. The author chose to examine the complementary therapy of this half-ripe papaya juice drink because many of the previous studies said that this complementary therapy was effective in overcoming the hypertension crisis, in term of the tools and materials used were easy to rech andobtained, especially in tropical areas such as indonesia.

Keywords: *hypertension crisis, hypertension emergency, hypertension urgency, complementarytherapy of half-ripe papaya juice drink.*